

Orijinal Soru: Klinik Bilimler 152

152.Behçet hastalığı tanısıyla takip edilen ve siklosporin kullanmakta olan 20 yaşındaki erkek hasta şiddetli baş ağrısı, bulantı ve kusma nedeniyle acil servise başvuruyor. Hastanın muayenesinde bilateral papilödem dışında anormal bulgu saptanmıyor.

Bu hasta için en olası tanı aşağıdakilerden hangisidir?

- A) Bakteriyel menenjit
- B) Serebral venöz tromboz
- C) Vertebral arter diseksiyonu
- D) Karotis arter diseksiyonu
- E) Auralı migren

Doğru Cevap:B

HIZLI TEKRAR NOTLARIMIZDAN REFERANSLAR



KÜÇÜK STAJLAR HIZLI TEKRAR

7

Serebellar hastalık bulguları

- Ataksi
- Nistagmus
- Dismetri
- Dissinerji
- Diadiadokokinezi
- Disartri
- Aksiyon tremoru
- İstirahat tremoru olmaz.
- *İstirahat tremoru Parkinson hastalığında olur(Bazal gangliyon hasarı)*

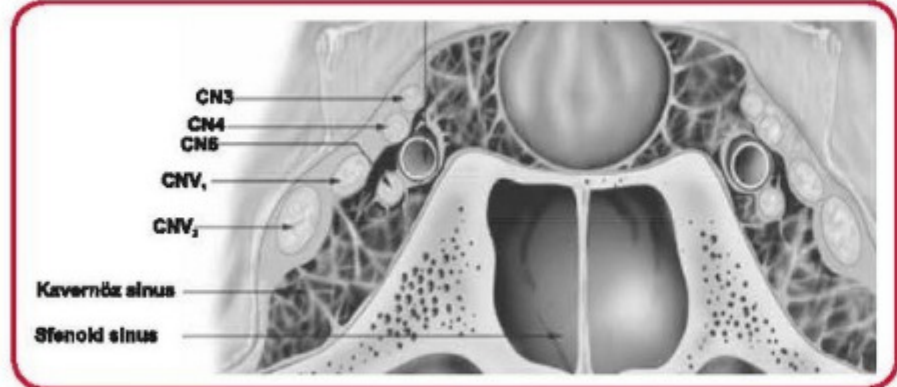
Klinik Bilimler 152. soru
Tusdata Küçük Stajlar Hızlı Tekrar
Kampı 1. Fasikül Sayfa 007

Serebral ven trombozu nedenleri

- Postpartum dönem
- Oral kontraseptif kullanımı
- Faktor V Leiden mutasyonu
- Behçet hastalığı
- Sistemik lupus eritematozus
- Hematolojik hastalıklar
- Paraneoplastik durumlar

4. KOMA

- **Amarozis fugax ve karşı taraf hemiparezi olması durumunda düşünülmesi gereken...** A. karotis interna tıkanıklığı
- **Karşı taraf alt ekstremitede güçsüzlük ve sfinkter kusuru olması durumunda düşünülmesi gereken...** Anterior serebral arter tıkanıklığı
- **Sağ kolda güçsüzlük ve afazi olması durumunda düşünülmesi gereken...** Sol orta serebral arter tıkanıklığı
- **Posterior serebral arter ve superior serebellar arter arasından geçen sinir...** Okulomotor sinir
- **Anterior inferior serebellar arter ve labirintin arter arasından geçen sinir...** Abducens siniri
- **Midriazis ve kontralateral hemipleji durumunda düşünülmesi gereken...** Posterior serebral arter tıkanıklığı
- **En sık tromboze neden olan sinüs...** Superior sagittal sinüs
- **V. angularis enfeksiyonunun komplikasyonu olarak gelişen trombotik olay...** Kavernoöz sinüs trombozu (Anguler ven kavernoöz sinüse açıldığı için)
- **Bilateral ekzoftalmus, kemozis, oftalmopleji, ateşi, baş ağrısı olan bir hastada düşünülmesi gereken...** Kavernoöz sinüs trombozu (genelde sinüzit komplikasyonu olarak gelişir.)



Kavernoöz sinüs anatomisi

- **Kafa travması geçirmiş, fokal nörolojik bulguları bulunan, şuru kapalı olan hastada ilk başvurulması gereken radyolojik yöntem...** Bilgisayarlı Tomografi (intrakraniyal kanamayı ekarte etmek için)
- **Koma tablosundaki hastanın; ağırlı uyaranlara motor ve sözel yanıtı YOK, spontan solunumu yok, okulosefalik ve okulovestibüler refleksler yok, kardiyak fonksiyonları normal ise hastanın durumu...** Beyin ölümü tablosu
- **İntrakraniyal basınç monitörizasyon endikasyonu için olması gereken...** Glasgow Koma Skoru ≤ 8
- **Pin point pupilla sebepleri:**
 - PİN - Pilocarpin (miyotik göz damlası)
 - PO - Pons kanaması (pupil refleksi korunur),
 - OİNT - Opioid intoksikasyonu, Organofosfat intoksikasyonu,
 - Nörosifiliz
 - Talamus kanaması (pupil refleksi kaybolur)

Solunum paterni- lezyon yeri

- **Cheyne- Stokes:** Bilateral hemisfer
- **Santral nöritojenik hiperventilasyon:** Mezensefalon- üst pons
- **Apnöstik:** Orta- alt pons
- **Ataksik(Biot):** Bulbus(Kötü prognoz)

- **Trafik kazası sırasında ciddi bir yaralanma olmayan ancak sağda lokalize boyun ağrısı yakınması gelişen hastada ağrının, izleyen 2 gün içinde giderek arttığı ve ipsilateral başa doğru yayıldığı öğreniliyor. Bu sırada sol yan güçsüzlüğü geliyor. Bilinen vasküler risk faktörü bulunmayan hastanın muayenesinde sağda hafif pitozis ve miyozis, solda hemiparezi ve hemihipoestezi saptanıyor. Bu hastada düşünülmesi gereken tanı...** Karotid arter diseksiyonu (Parsiyel Horner sendromu + kontralateral hemipleji)

- **Yoğun bakımda Glasgow koma skoru 3 olan hastada beyin ölümünü değerlendirmek için en güvenilir muayene bulgusu...** Spontan solunum olmaması (apne testi pozitifleşir).
- **Şuru açık sağlıklı kişide okulovestibüler refleksde olması gereken...** Soğuk su verildiğinde aynı tarafa deviasyon sonra karşı tarafa nistagmus (nistagmusa ek olarak yani COWS + soğuk tarafa deviasyon)
- **Beyin sapı sağlam olan komadaki bir hastanın sağ kulağına soğuk su lavaşı yapıldığında olan...** Gözlerde AYNI tarafa (sağ kulağa) deviasyon (nistagmuslar gözlenmez).
- **Koma halinde hastaneye getirilen hastaya ilk olarak yapılması gerekenler...** Solunum yolu açılması, kan alınması, intravenöz glukoz verilmesi, varsa şok tedavi edilmesi

İLGİLİ NOTLAR

İşte referans denilen şey budur... Sizi asla şüpheye düşürmez, yarı yolda bırakmaz...